mands made by the two Institutions regarding Pay Scales and various other allowances are much-beyond the scope available to the Comittee, advice of the Ministry of Finance has been sought in the matter.

Finalisation of National Blood Policy

1100. SHRI JANARDHANA POOJARY: Will the Minister of HEALTH AND FAMILY WELFARE be pleased to state:

(a) whether Government have finalised the National Blood Policy; and

(b) if so, the details thereof?

THE MINISTER OF STATE OF THE MINISTRY OF HEALTH AND FAMILY WELFARE (SHRI DALIT EZHILMALAI): (a) and (b) A draft National Blood Policy has been formulated by the National Blood Transfusion Council, which is under examination in the Department.

Use of CGHS Medicines by CGHS Doctors for Private Practice

1101. SHRI MOHINDAR SINGH KALYAN: Will the Minister of HEALTH AND FAMILY WELFARE be pleased to state:

(a) whether Government are aware that many doctors of CGHS, Homoeopathic and Ayurvedic System of treatment are doing private practice at present in Delhi and are using CGHS dispensaries/units medicines;

(b) if so, the names of such doctors, system-wise;

(c) whether any complaints have been received by Government against such doctors from 1st January, 1993 to 31st December, 1996; if so, the details thereof; and

(d) the action proposed to be taken by Government against such doctors?

THE MINISTER OF STATE OF THE MINISTRY OF HEALTH AND FAMILY WELFARE (SHRI DALIT EZHILMALAI): (a) to (d) Only one complaint against a Homoeopathic Physician working in CGHS, Delhi was received in this regard. Even that complaint could not be substantiated, as the address of the complainant was found to be fictitious. However, the complaints are being looked into as soon as they are received. Where necessary, appropriate action is being taken.

मलेरिया का मुकाबला करने हेतु कार्य योजना

1102. **श्री राम गोपाल यादव:** क्या स्वास्थ्य और परिवार कल्याण मंत्री यह बताने की कृपा करेंगे कि:

(क) क्या सरकार ने राष्ट्रीय तथा राज्य-स्तर पर मलेरिया के खतरे से निपटने के लिए कोई कार्य योजना तैयार की है;

(ख) यदि हां, तो तत्संबंधी ब्यौरा क्या है; और

(ग) इस कार्य-योजना के प्रभावी क्रियान्वयन के लिए क्या समय-सीमा तय की गई है?

स्वास्थ्य और परिवार कल्याण मंत्रालय के राज्य मंत्री (श्री दलित एजिलमलाई): (क) जी, हां।

(ख) से (ग) केन्द्रीय सरकार द्वारा मलेरिया कार्य योजना के लिए एक आपरेशनल, मैनुअल तैयार कर लिया गया है और इसे राज्यों/संघ राज्य क्षेत्रों को उपलब्ध करा दिया गया है। नियंत्रण संबंधी कार्यकलापों के कारगर कार्यान्वयन के लिए राज्य सरकारों को हर वर्ष मलेरिया के नियंत्रण के लिए वार्षिक कार्ययोजना/कार्यकलापों का कैलेण्डर तैयार करना होता है। इसके अतिरिक्त मलेरियारोधी कार्यकलापों को तेज करने के लिए 7 उत्तर पूर्वी राज्यों को दिसम्बर 1994 से शत-प्रतिशत केन्द्रीय सहायता प्रदान की जा रही है। बिना विधान सभा वाले संघ राज्य क्षेत्रों को शत-प्रतिशत केन्द्रीय सहायता प्रदान की जा रही है। विधान सभा वाले शेष राज्यों/संघ राज्य क्षेत्रों के लिए श्रेणी-II राष्ट्रीय मलेरिया उन्मूलन कार्यक्रम एक केन्द्रीय प्रायोजित योजना जिसे केन्द्र सरकार और राज्य सरकारों के बीच 50:50 खर्च की भागीदारी के आधार पर चलाया जा रहा है। केन्द्रीय सहायता अनिवार्य सामग्री के रूप में होती है जिसमें औषध, कीटनाशक और अन्य सामग्रियां शामिल

होती हैं। इसके अतिरिक्त, सात राज्यों नामतः आन्ध्र प्रदेश, बिहार, राजस्थान, मध्यप्रदेश, गुजरात, उड़ीसा और महाराष्ट्र के 100 जिलों को उन्नत मलेरिया नियंत्रण परियोजना के अंतर्गत शामिल किया गया है जिसे मलेरिया स्थानिकमारिता और आदिवासी जनसंख्या के आधार पर 30.09.97 के विश्व बैंक की सहायता से शुरू किया गया है। इस परियोजना में इन दुर्गम और समस्याग्रस्त क्षेत्रों में मलेरिया नियंत्रण संबंधी कार्यकलापों के सुदृढ़ीकरण पर ध्यान दिया गया है। इसके अतिरिक्त इस परियोजना में 19 कस्बों/शहरों को भी शहरी मलेरिया नियंत्रण संबंधी उपायों के लिए कवर लिए जाने का प्रस्ताव है। यह परियोजना 5 वर्षों की अवधि तक चलेगी जिसका कुल परिव्यय 891.04 करोड़ रु० है। इसके अतिरिक्त, मानव संसाधन विकास सूचना, शिक्षा व संचार और प्रबंध सूचना प्रणाली जैसे कतिपय कार्यकलापों को संपूर्ण देश में चलाने का प्रस्ताव है।

Associating Charitable/Religious Organisations with Blood Donation

1103. MISS SAROJ KHAPARDE: Will the Minister of HEALTH AND FAMILY WELFARE be pleased to state;

(a) whether Government have any plans to associate charitable and religious organisations and other volutnary organsiations in blood donation in the country;

(b) if so, the details; and

(c) the incentives Government propose to give to such organisations or institutions?

THE MINISTER OF STATE OF THE MINISTRY OF HEALTH AND FAMILY WELFARE (SHRI DALIT EZHILMALAI): (a) Yes, Sir.

(b) NACO have developed guidelines for NGOs, to draw support for intervention Projects in the Natioal AIDS Control Programme related activities, including generation of Volutnary Blood Donation. The gudielines have been sent to all the State Governments, who in turn have widely circulated it amongst the Non-governmental Organisations.

(c) As the Volutnary Blood Donation Programme is meant for total elimination of Professional and replacement blood donors, the organsiation associate with such programme do not get any financial incentives. However, due recognition is given to their services, during observance of Voluntary Blood Donation Day on 1st October every year.

Commercial Transaction in Human Organs

1104. SHRI RAMDAS AGARWAL: Will the Minister of HEALTH AND FAMILY WELFAR be pleased to state:

(a) whether Government's attention has been drawn to an article published in the Hindustan Times dated 17th May, 1998 on the recent commercial transaction in human organs particularly KIDNEYS in certain medical centres in the country;

(b) if so, the details thereof indicating the number of cases so far booked and punishment given for violation of the provisions laid down in the Organs Transplantation Act, 1994;

(c) whether Government have taken any action, State-wise, so far for a Cadaver-based organ transplantation programme particularly in Rajastham, Orissa and Delhi; and

(d) if not, the reasons therefor?

THE MINISTER OF STATE OF THE MINISTRY OF HEALTH AND FAMILY WELFARE (SHRI DALIT EZHILMALAI): (a) Yes, Sir.

(b) The information is being collected from the State Governments and will be laid on the Table of the House.

(c) and (d) The Government of India have passed a Transplanatation of Human Organs Act 1944, which came into force with effect from 4-2-1995. It provides for the regulation of removal, storage and transplantation of Human Organs for therapeutic purpose and for the prevention of commercial dealings in Human Organs and for matters connected